第一届聊城大学“水城杯”大学生物流创新大赛报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 性别 | 年龄 | 院系：专业：年级： | 联系方式：手机号：E-mail： |
| 队长 |  |  |  |  |  |
| 队员 |  |  |  |  |  |
| 队员 |  |  |  |  |  |
| 指导教师姓名 | 性别 | 职称 | 联系方式 |
|  |  |  | 固定电话：手机号：E-mail： |
|  |  |  | 固定电话：手机号：E-mail： |

 注：1、一个表限报1个队3名学生、1-2名指导教师；多个队参加可复制；

 2、请务必保持联系畅通。